

# Роль среднего медицинского персонала в организации амбулаторной фтизиатрической помощи

**Б. Е. Бородулин, Е.П. Еременко, А.А. Федотов**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.  
443099, Самарская область, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89, РФ.  
e-mail: borodulinbe@yandex.ru

## Сведения об авторах

1. Бородулин Борис Евгеньевич – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Самара, РФ. e-mail: borodulinbe@yandex.ru. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-6676-8587>.
2. Еременко Екатерина Павловна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, Минздрава России, г. Самара, РФ. e-mail: eremenko.ep@mail.ru. 89270098111. ORCID ID: 0000-0001-5909-4070.
3. Федотов Александр Андреевич – ординатор кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, Минздрава России, г. Самара, РФ. e-mail: sanya.fedotov.9528@gmail.com

## Резюме

Выявлением больных туберкулезом занимается первичное звено здравоохранения, дальнейшая роль по снижению заболеваемости туберкулеза в России ложится на плечи противотуберкулёзной службы и основных ее исполнителей – врача-фтизиатра и медицинской сестры. Амбулаторное наблюдение и лечение занимает центральное место в ведении пациента с туберкулезом в специализированной противотуберкулёзной службе. Больной туберкулезом приходит к фтизиатру амбулаторного приёма, наблюдается от 1 года до 2–3 лет (а иногда и более), и возвращается в привычную жизнь до болезни. Для реализации целей и задач противотуберкулёзной службы немалая роль принадлежит среднему медицинскому персоналу, где существует разделение функциональных обязанностей.

**Ключевые слова:** медицинская сестра, амбулаторная помощь, фтизиатрия, туберкулез, поликлиника.

**Для цитирования:** Бородулин Б.Е., Еременко Е.П., Федотов А.А. Роль среднего медицинского персонала в организации амбулаторной фтизиатрической помощи. Медицинская сестра, 2023; 25 (1): 22–25. DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2023-01-03>

## The role of nursing staff in the organization of outpatient phthisiological care

**B.E. Borodulin, E.P. Eremenko, A.A. Fedotov.**

FSBEI HE «Samara State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation Department of Phthisiology and Pulmonology, Russia, 443099, Samara, Chapaevskaya, 89.  
e-mail: borodulinbe@yandex.ru

## Information about the authors

1. Borodulin Boris Evgen'evich – Doctor of Medical Sciences, Professor, Professor of the Department of Phthisiology and Pulmonology of the State Medical University of the Russian Ministry of Health, e-mail: boroduline@yandex.ru. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-6676-8587>
2. Eremenko Ekaterina Pavlovna – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Phthisiology and Pulmonology of the Russian Ministry of Health, e-mail: eremenko.ep@mail.ru. ORCID ID <https://orcid.org/0000-0001-5909-4070>
3. Fedotov Alexander Andreevich – resident of the Department of Phthisiology and Pulmonology of the Russian Ministry of Health, e-mail: sanya.fedotov.9528@gmail.com

## Abstract

The primary health care unit is engaged in the identification of tuberculosis patients, the further role in reducing the incidence of tuberculosis in Russia falls on the shoulders of the TB service and its main performers – a phthisiologist and a nurse. Outpatient observation and treatment is central to the management of a patient with tuberculosis in a specialized anti-tuberculosis service. A patient with tuberculosis comes to an outpatient phthisiologist, is observed from 1 to 2–3 years (and sometimes more), and leaves him for a habitual life before the disease. To achieve the goals and objectives of the TB service, a significant role belongs to the average medical staff, where there is a division of functional responsibilities.

**Key words:** nurse, outpatient care, phthisiology, tuberculosis, polyclinic.

**For citation:** Borodulin B.E., Eremenko E.P., Fedotov A.A. The role of nursing staff in the organization of outpatient phthisiological care. *Meditsinskaya sestra (The Nurse)*. 2023; 25 (1): 22–25. DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2023-01-03>

Туберкулез – заболевание, которое известно с древних времен. До сих пор его не удается победить: болезнь входит в десятку причин смертности и лидирует среди инфекционных заболеваний по количеству смертей. Несмотря на то, что в последние годы эпидемиологическая ситуация по туберкулезу несколько стабилизировалась, все же туберкулез продолжает оставаться сложной медико-биологической и социально-экономической проблемой во всех странах мира, в том числе и в России. Большую роль по снижению заболеваемости туберкулеза в России ложится на плечи противотуберкулёзной службы и основных ее исполнителей – врача-фтизиатра и медицинской сестры.

Амбулаторное наблюдение и лечение занимает центральное место в ведении пациента с туберкулезом в специализированной противотуберкулезной службе. Больной туберкулезом приходит к фтизиатру амбулаторного приема, наблюдается от 1 года до 2–3 лет (а иногда и более), и уходит от него в привычную жизнь до болезни [1].

Основными актуальными задачами фтизиатрии в настоящее время являются профилактика и снижение заболеваемости туберкулезом, своевременное выявление и эффективное лечение больных туберкулезом.

Выявлением больных туберкулезом занимается первичное звено здравоохранения [2]. В его работу входит формирование групп повышенного риска заболевания туберкулезом; проведение профилактических мероприятий по туберкулезу; санитарно-просветительская работа по профилактике туберкулеза; своевременное и полноценное проведение противозидемических мероприятий в семье при выявлении больного активным туберкулезом. При подозрении на туберкулез и проведения диагностического минимума пациент направляется в противотуберкулезный диспансер, основной целью которого является снижение заболеваемости, болезненности, инфицированности и смертности от туберкулеза населения.

Особенностью работы фтизиатрической службы является то, что многочисленной группой наблюдения стали пациенты с ВИЧ-инфекцией. Пациенты с коморбидностью ВИЧ/ТБ составляют 34,6% от всех впервые выявленных пациентов. В группе пациентов, выявленных при обращении за медицинской помощью, высока доля неорганизованного населения, высокая приверженность вредным привычкам (табакокурение, алкоголизм), потребление инъекционных наркотиков, плохие материально-бытовые условия, пребывание в учреждениях ФСИН в анамнезе [3].

Основными задачами противотуберкулезного диспансера являются: анализ эпидемиологической обстановки по туберкулезу и эффективности проведенных противотуберкулезных мероприятий; профилактика туберкулеза (планирование и организация вакцинации и ревакцинации совместно с лечебно-профилактическими учреждениями и службой Роспотребнадзора; раннее и своевременное выявление туберкулеза; организация комплексного лечения больных туберкулезом; систематическое наблюдение за контингентами диспансера; организационно-методическое руководство по проведению противотуберкулезных мероприятий на данной территории; повышение квалификации медицинского персонала противотуберкулезного диспансера и других лечебно-профилактических учреждений по вопросам профилактики, диагностики и лечения туберкулеза.

Для реализации целей и задач противотуберкулезной службы немалая роль принадлежит среднему медицинскому персоналу [4,5].

Старшая медицинская сестра противотуберкулезного диспансера. Основными задачами старшей медицинской сестры противотуберкулезного диспансера являются организация труда среднего и младшего медицинского персонала диспансера и контроль за выполнением ими своих функций.

Старшая медицинская сестра назначается и увольняется главным врачом в соответствии с действующим законодательством. Старшая медицинская сестра диспансера подчиняется непосредственно главному врачу противотуберкулезного диспансера и работает под его руководством. В своей работе старшая медицинская сестра противотуберкулезного диспансера руководствуется должностной инструкцией и другими официальными документами.

В обязанности старшей медицинской сестры противотуберкулезного диспансера входит:

- составление графика работы сотрудников и ведение табеля «Учета использования рабочего времени» в диспансере;
- осуществление контроля за выполнением средним и младшим медицинским персоналом своих должностных обязанностей;
- контроль состояния и оснащения рабочих мест врачей и медсестёр и соблюдение правил внутреннего распорядка диспансера его сотрудниками и посетителями;
- обеспечение своевременной замены заболевшей или временно отсутствующей медсестры, санитарки;
- контроль своевременного направления эпидемиологу центра гигиены и эпидемиологии экстренных извещений об инфекционном заболевании;
- своевременная выписка, правильное расходование и использование медицинского инструментария, медикаментов; контроль и выдача химиопрепаратов (АБП) для лечения больных;
- обеспечение надлежащего санитарно-гигиенического состояния помещений диспансера;
- систематическое повышение своей квалификации и участие в мероприятиях по повышению квалификации медицинских сестёр, санитарок;
- контроль правильности ведения первичной медицинской документации и своевременное снабжение персонала, соответствующие бланками;
- участие в проведении санитарно-просветительской работы среди населения;
- обеспечение планового обследования больных, состоящих на диспансерном учете в тубдиспансере;
- получение необходимой информации для выполнения своих функциональных обязанностей от главного врача, главной медицинской сестры;
- указания и контроль работы среднего и младшего медперсонала тубдиспансера;
- повышение своей квалификации на рабочих местах, курсах усовершенствования в установленном порядке.

Сестра-хозяйка противотуберкулезного диспансера. Сестра-хозяйка играет большую роль в хозяйственном обеспечении функционирования диспансера и содержанию его в чистоте и порядке. В хозяйственном отношении подчиняется главному врачу, врачу фтизиатру, старшей медицинской сестре.

В обязанности сестры-хозяйки противотуберкулезного диспансера входит: